

SHIN CHI DO 20 JAAR

INSCHRIJFFORMULIER



Voornaam + achternaam

M / V

Geboortedatum

Telefoonnummer

Straat + huisnummer

Postcode + woonplaats

Emailadres

Handtekening

Datum

Plaats

*indien minderjarig de handtekening
van de wettelijke vertegenwoordiger*

Indien van toepassing

Voorkeur trainingslocatie

Huidige band (kleur/kyu/dan)

Datum behaald

KBN paspoortnummer

Ingangsdatum

Bijzonderheden (medicijnen; lichamelijke beperkingen e.d)